

ZAYIFLAMA İLAÇLARI

"Obezite" kelimesine günlük kullanımda şişmanlık anlamı yüklemiştir. Latince "ob" "_den" anlamına gelir."esum" ise "yemiş olmak" ile eş değerdir.Yani ,obezite = yemekten doalyı anlamındadır. Birçok formül ve yöntem ile obezite teşhisi konulabilirken , bugün cm olarak boy uzunluğundan 100 çıkarılarak kabaca hesaplanabilir. Yani 182 cm olan biri 82 kiloyu geçmemelidir. İdeal kilonun %10 fazlası ve %10 aşığı üst ve alt sınırdır.

Kesinlikle bir hastalık bakılan şişmanlık vücuda pek çok zarar verir. Bir kere estetik açıdan günümüzde hoş karşılanmamaktadır. Psikolojik bozukluklara , toplumsal uyumsuzluklara yol açmaktadır bu nedenle.

- obezite de solunum zorlaşır
- kronik karbondioksit birikiminden dolayı uykuya meyil vardır.(pickwick sendromu)
- iskelet kasına binen yük artığı için çeşitli kas iskelet hastalıklarına da sebebiyet verir
- obezlerde artan vizkozite ,trombozlara neden olur
- Tip II diyabetin önemli sebebi şişmanlıktır
- HDL sevipleri düşüktür . Bu da aterosklerozu artırarak kalp-damar

- 1-Diabetes mellitus
- 2-Aterosklerotik kalp hastalığı
- 3-Karaciğer sirozu
- 4-Apandisit
- 5-Safra taşı
- 6-Kronik nefrit
- 7-Beyin kanaması
- 8-Trafik ,ev ,iş kazası (şişmanlarda daha fazla görülmüş)
- 9-İntihar
- 10-Tüberküloz
- 11-Alveoler hipertansiyon
- 12-Hipertansiyon
- 13-Cor pulmonale
- 14-varis
- 15-yağlı karaciğer
- 16-osteoartrit
- 17-gut
- 18-oligomenore
- 19-gebelik toksisemisi
- 20-endometrium kanseri
- 21-hipertrigliseridemi
- 22-düz tabanlık
- 23-diz kalça artrozu
- 24-deri enfeksiyonları mantar
- 25 fitik

hastalıklarına neden olur

- Şişmanlarda safra taşı daha sık görülür
 - Doğum obezler için risklidir
- Ayrıca ameliyattan sonra , dikiş atma yara enfeksiyonu gibi komplikasyonlarda obezlerde fazladır

Kısaca ; şişman insanlar şu hastalıklara hazır olmalı ya da bir an önce diyete başlayıp fazla kilolardan kurtulmalıdır.;

Aşırı kilo ,pahalı ve kesinlikle tedavi edilmesi gereken bir hastalıktır ve iradesine sahip olamayanlar için tıp , yan etkisi en aza indirilmiş güvenilir ilaçlar bulmuştur. Bunlardan biri XENICAL ® biri de REDUCTİL ® dir.

ORLISTAT (XENICAL ®) İÇİN PROSPEKTÜS

NE İÇİN KULLANILIR?

Obezitenin tedavisi için . Kalorinin kısıtlanması ve fiziksel aktivitenin artırılması istenmelidir.

ALIRKEN NELERE DİKKAT ETMELİYİZ?

- malabsorbsiyon sendromu ya da kolestazis şikayetinizin olup olmadığını doktorunuza söyleyin ,
- orlistat yada türevlerine alerjiniz var mı ?
- diyabet , hipertiroidizm , safra kesesi probleminiz var mı?
- Aneroxic ya da bulimic misiniz ? (yani aşırı yemek yiyip kusma sorunu)
- Hamileyseniz ., hamilelik planlarınız varsa , emziriyorsanız lütfen doktorunuza söyleyiniz .Eğer orlistat kullanırken hamile kalırsanız , ivedikle doktorunuza haber veriniz .
- Siklosporin , kolesterol düşürücü ilaçlar ,varfarin yada antibiyotik ajan kullanırken eczacınıza ya da doktorunuza mutlaka danışın

NETÜR YAN ETKİLER GÖRÜLÜR?

Sıklıkla gaz , sık ve yağlı defekasyon , fekal rahatsızlık

DİYET KISITLAMASI OLMALI MI?

Diet , yağ (toplam kalorinin % 30 unu içermeli) , karbonhidrat ve proteini içerir . Bu günlük 3 ana öğüne eşit olarak dağıtılmalıdır.

İLAC NASIL ALINMALIDIR?

Orlistat kapsül ağızdan , yemekle beraber günde üç defa alınır. Orlistatı ne gereğinden fazla ne de az alınız .

Üreticiler bu ilaçla beraber yağda çözünen vitaminleri içeren multivitaminlerin alınmasını tavsiye etmektedir.

ORLISTAT İLE YAPILAN KLİNİK ÇALIŞMALAR :

Obeziteye iştahı kapamadan ilk onaylanmış tedavi şekli olan orlistat ;pankreas lipazını bloke ederek trigliserid emilimini azaltır. Kilo verilmesini sağlar .Diyetle alınan yağın %30 nun mide-bağırsak kanalından emilimini önler . İştahı baskılayarak beyin ya da sinir sisteminde çalışan diğer

antiobezite ilaçlarına benzemez. Sistemik yan etkisi yoktur. Yapılan bir çok çalışma göstermektedir ki ; ilacın alımı ile kilo kayba olmakta ve bunun idamesi sağlanmaktadır. Bunda iki yıla kadar başarı sağlanmıştır.Daha uzun süreli çalışmalar henüz yapılmamıştır. Bu dönem içinde bazı risk faktörlerinde de iyileşmeler görülmektedir.

Xenical ile tedavi edilen hastalar kilolarının %5-10 unu ilk yılda vermekte , buna ek olarak total ve LDL kolesterolünde , sistolik ve diyastolik kan basıncında ,glukoz seviyelerinde ölçülebilir iyileşmeler görülmektedir.

Tedavinin kesilmesi belirgin rebound etki yaratmıştır.

Anorektik ajanlarla uzun süreli tedavi bağımlılık , tolerans ve primer pulmoner hipertansiyon , kalp hastalığına neden olmuştur. Bunlar santral sinir sistemine ait yan etkilidir.

Orlistatin farmakolojik etkinliği yağda çözünen vitaminlerin emiliminin azalmasına yol açabilir.Vitamin D, E ;beta-karoten in değerleri düşmekle beraber normal sınırlar içinde kalmıştır. Düşük değerli hastalara takviye yapmayı gerektirmiştir. Orlistat ile görülen gastrointestinal sisteme ait yan etkiler birinci yılda , ikinci yıla oranla daha fazla görülmektedir.

SİBUTRAMİNE HİDROKLORÜR (REDUCTİL®)

NE İÇİN KULLANILIR?

Aşırı kilo kaybını düşürmek için kullanılır.

ALIRKEN NELERE DİKKAT ETMELİYİZ?

İlaç almadan önce doktorunuza şu hastalıkları geçirip geçirmediğinizi söylemelisiniz :

- 1-Herhangi bir alerjiniz özellikle ilaç alerjisi
- 2-karaciğer ya da böbrek hastalığı
- 3-yüksek kan basıncı ve kalp hastalığı
- 4-enfarktüs ya da inme hikayesi
- 5-yemek yememe hastalığı (anorexia nervosa)
- 6-dar açılı glokom
- 7-safra taşı

Sınırlı alkol alımı , ilacın yan etkilerini artırabilir . Yorgunluk ve baş dönmesi yapabilir .Dikkat gerektiren iş yapan insanları bu konuda uyarmak gerekir

Çocuklu kadınlara ilaç alırken etkili doğum kontrol yöntemini uygulamaları tavsiye edilmelidir .Hamilelik süresince kullanımı tavsiye edilmez .Süte geçip geçmediği bilinmemektedir . Yaşlı hastalar bu ilaca daha duyarlıdır. Dikkatli olunmalıdır.

NE TÜR YAN ETKİLER GÖRÜLÜR?

Genelde ilk dört hafta içinde görülür ve zamanla azalır.Baş ağrısı , taşikardi , sıcak basması , iştah kaybı , ağız kuruluğu , uykusuzluk , baş dönmesi , parestezi , terleme , tat duyusunda değişiklik dispepsi , rinit

Nadir rastlanılan yoksunluk semptomları arasında baş ağrısı ve iştah açılması vardır. Tedavi kesildikten sonra bir yoksunluk sendromu geliştiğine dair bir bulguya rastlanılmamıştır.

İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ?

Kan basıncını artıran ilaçlar , dekonjestanlar (psödoefedrin , fenilpropolamin) , öksürük kesiciler (deksrometorfan) antidepresanlar (nefazodone , fluoksetin , paroksetin ,sertraline , fluoksetin ,venlafaksin) , lityum , MAO inhibitörleri (selegiline , moklobemid , furazolidone , phenelzine ,tranylcypromine) , migren ilaçları (dihidroergotamin , sumatriptan) , triptofan , narkotik analjezikler (meperidine , pentazosin , fentanil) , ketakanazol ,eritromisin

Eğer MAO inhibitörleri kullanılıyorsa , ilaç kesilip iki hafta beklendikten sonra sibutramin ilacına başlanmalıdır.

NASIL KULLANILMALIDIR?

Günde bir kez ağızdan alınır . Kilo üzerine etkisini tam olarak 4-6 hafta içinde gösterir.İlacın dozu arttırılmamalı , gereğinden sık ve uzun süreli kullanılmamalıdır .Çünkü alışkanlık yapabilir . Eğer ilaç uzun zamandır alınıyorsa birden bire kesilmemeli , doktora başvurulmalıdır .

ATLANILAN DOZ?

Eğer bir dozun alınması unutulduysa hatırlanıldığında hemen alınmalıdır. Eğer hatırlanılan an , diğer dozun alınacağı zamana yakınsa bir dozu atlayıp normal ilaç alma düzenine geçilmelidir. İki doz aynı anda alınmamalıdır.

BİLİNMESİ GEREKEN DİĞER BİLGİLER?

Obezite için kullanılan diğer ilaçlarla kesinlikle aynı anda alınmamalıdır . Mutlaka düşük kalorili bir diyet uygulanmalıdır . Yan etkileri izlemek için kan basıncı , nabız ve laboratuvar testleri yapılmalıdır .

Yapılan klinik çalışmalar , tedavi sonucunda glikoz metabolizmasında ve kan yağlarının seviyelerinde iyileşmeler olduğunu göstermektedir. Yan etkiler genelde hafiftir. Az sayıdaki hasta grubunda ilaçtan kaynaklanan " geri çekme " olmuştur . Bunun nedeni kan basıncındaki önemli yükselmedir.

Tüm bunlara rağmen araştırmacılar şunu tavsiye etmektedirler: Anti obezite ilaçlarını kullanırken ara sıra doz azaltılmalı yada kesilmelidir. Böylece hastaların ilaçla verdikleri kiloyu saklayabilme derecesini görebilir.(Copyright 1999 Reuters)

Kaynaklar:

1-Office of Health Economics ;112,1994

2-Pharmacoeconomics , 1999

3- Obesity in Britain ;1998,311

4-Body Weight and Mortality Among Woman (Manson andWillet)

5-Literatur Tıp Dergisi 1999 Ekim; 185

6-Drug Digest

Hazırlayanlar :

Dr. Erdal Eren , Ecz. Eser Çuhadaroğlu